

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0532F** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### EL SOCORRO

Nombre: **OCAMPO 300** TELEFONISTAS **25758**  
 Domicilio: Colonia C. P.  
**CENTRO - DESERTICA** CENTRO - MONCLOVA **000 8666331618**  
 Región Subregión Teléfono  
**MONCLOVA** **MONCLOVA** **05DPR0532F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07371**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1982-10-31**

Fecha actualización: **2016-02-03**

### DATOS DEL DIRECTOR

**SILVIA VIVIANA HERNANDEZ PANTOJA**

Nombre del Director

**jezabeljudith.segura@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**2 0 9 05FIZ0115Q SUPERVISION DE ZONA NUM. 209**

Zona Escolar

**AMADO NERVO 204**

Domicilio

**8666312055**

Teléfono

**05FIZ0115Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**PERLA ARACELI FARIAS GARCIA**

Nombre del Supervisor

**2 0 05FJS0016W JEFATURA DE SECTOR MONCLOVA**

Jefatura de Sector

**CUAUHTEMOC 319**

Domicilio

**8666481932**

Teléfono

**05FJS0016W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**ELSA GARZA MORALES**

Nombre del Jefe de Sector

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**

Dependencia Administrativa

**2 1 PRIMARIA GENERAL**

Servicio

**NE SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**

Dependencia Normativa

**2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

Sostenimiento

### TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **BÁSICA**

Nivel Educativo: **PRIMARIA**

Subnivel Educativo: **GENERAL**

### SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**

Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

### INFRAESTRUCTURA

Aulas: --

Laboratorios: --

Talleres: --

### USAER

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: ARGENTINA QUINTERO LEON

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: ARTURO ALEJANDRO GOMEZ CORREA

### PROGRAMAS

NO APLICA

### ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: 05FAM0002R

Domicilio: BOULEVARD HAROLD R. PAPE Y OCAMPO S/N

Nombre del Responsable: SATURNINO PEREZ VAZQUEZ

### QR



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		4°		5°		6°		TOTAL	
ALUMNOS	52		67		71		59		51		44		344	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	26	26	32	35	34	37	30	29	25	26	17	27	164	180
SECCIONES	A B		A B		A B		A B		A B		A B		12	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Problemas de Comunicación: 1  
 Transtorno Deficit Atención: 3

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 0  
 Personal Docente: 0  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 0  
 Total de Personal: 0

**UBICACIÓN**

